

DOMANDA DI AMMISSIONE MODULI SINGOLI DI CORSO MASTER

AL MAGNIFICO RETTORE
dell'Università degli Studi di Firenze
Segreteria Post Laurea
Via Gino Capponi, 9
50121 FIRENZE

ANNO ACCADEMICO 2016/2017

Oggetto: Domanda di ammissione alla selezione a **MODULI SINGOLI** al corso Master Universitario di primo/secondo livello in:

_____ (indicare la denominazione completa del corso Master)

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

Codice Fiscale _____

cognome e nome _____

sexso M F nato/a il _____ a _____ prov. _____

nazione di nascita _____ cittadinanza _____

residente in via/piazza _____ n. _____

frazione/località _____

comune _____ prov. _____ C.A.P. _____

telefono _____ cell. _____

e-mail (scrivere stampatello) _____

recapito (indicare solo se diverso dalla residenza. Obbligatoria in ipotesi di residenza in Paese estero).

presso _____ telefono _____

in via/piazza _____ n. _____

comune _____ prov. _____ C.A.P. _____

CHIEDE

di essere ammessa/o alle prove di selezione in oggetto (indicare fino ad un massimo di 12 cfu)

	INSEGNAMENTO	SSD	CFU
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			

A TAL FINE DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

valendosi delle disposizioni di cui agli artt. 46 e 47 del **D.P.R. 28/12/2000, n.445** e consapevole che chi dichiarerà il falso vedrà decadere i benefici ottenuti e incorrerà nelle sanzioni penali previste per le false dichiarazioni dagli artt. 75 e 76, del D.P.R. citato:

I DATI RICHIESTI DALL'UNIVERSITÀ SONO RACCOLTI IN CONFORMITÀ AL D.LGS. 30 GIUGNO 2003, N. 196

. di essere in possesso del seguente titolo valido per il Master in oggetto:

- diploma di laurea in _____ (V.O. ante DM 509/99)
- laurea triennale ex DM 509/99 in _____ | Classe _____
- laurea triennale ex DM 270/04 in _____ | Classe _____
- laurea specialistica ex DM 509/99 laurea magistrale ex DM 270/04 in _____
 _____ Classe _____
- diploma universitario in _____
- altro (specificare) _____

conseguito presso l'Università degli Studi di _____

(se conseguito presso l'Ateneo fiorentino indicare numero di matricola: |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|)

in data |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| con votazione di |_|_|_|_| su |_|_|_|_| lode SI

per i titoli conseguiti all'estero: allegare copia certificato di laurea e traduzione.

. di essere in possesso dei seguenti titoli di cui chiede la valutazione (attestati, pubblicazioni, ecc.)

. di essere in possesso delle seguenti conoscenze linguistiche:

. di essere in possesso delle seguenti conoscenze informatiche:

. di essere a conoscenza delle norme e dei termini previsti dal bando. In particolare che in caso di spedizione postale della presente domanda (obbligatoriamente tramite raccomandata con ricevuta di ritorno) la stessa sarà accolta solo se pervenuta alla competente Segreteria entro il termine previsto dal bando. A tal fine non farà fede il timbro postale di accettazione.

. di essere a conoscenza che l'accertamento di dichiarazioni mendaci, fermo restando le responsabilità penali in caso di false dichiarazioni, comporterà l'automatica esclusione dalla graduatoria e la conseguente impossibilità di iscriversi.

(data)

(firma)

ALLEGATI:

- quietanza comprovante l'avvenuto pagamento di € 30,00** a titolo di contributo spese per la prova di ammissione, da effettuarsi mediante bollettino di c/c postale n. 2535, intestato a Università degli Studi di Firenze – Servizio Tesoreria Piazza San Marco, 4 – 50121 Firenze, con causale obbligatoria: "domanda di ammissione moduli singoli Master in

 a.a. 2016/2017"
- autocertificazione del diploma di laurea con indicazione degli esami sostenuti e titolo tesi (esclusi i laureati presso l'Università degli Studi di Firenze)
- curriculum vitae
- copia di un documento di identità in corso di validità
- eventuali titoli presentati per la valutazione, in copia dichiarata conforme all'originale dall'interessato: